

左氧氟沙星胶囊联合癸清片治疗 2 型糖尿病合并尿路感染的疗效观察

厉东亚, 孙文强

平邑县人民医院, 山东 平邑 273300

摘要: **目的** 观察左氧氟沙星胶囊联合癸清片治疗 2 型糖尿病合并尿路感染的疗效和安全性。**方法** 选取平邑县人民医院 2012 年 10 月—2013 年 10 月住院的 2 型糖尿病合并尿路感染患者 209 例, 将其随机分为治疗组 (105 例) 和对照组 (104 例), 所有患者根据病情分别选用口服降糖药和 (或) 胰岛素控制血糖, 并根据血糖情况调整降糖方案, 使血糖控制理想。对照组患者口服盐酸左氧氟沙星胶囊, 2 粒/次, 2 次/d; 治疗组在对照组基础上口服癸清片, 6 片/次, 2 次/d, 两组均治疗 7 d。观察治疗前后患者的临床症状、尿常规变化和不良反应。**结果** 治疗组和对照组有效率分别为 95.2%、76.9%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 患者尿常规中白细胞和红细胞计数均显著减少, 治疗组减少更加明显, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。胃部不适为最常见的不良反应, 两组间差异无统计学意义。**结论** 左氧氟沙星胶囊联合癸清片治疗 2 型糖尿病合并尿路感染有很好的疗效, 治疗过程中的不良反应较少, 值得临床应用。

关键词: 左氧氟沙星胶囊; 癸清片; 2 型糖尿病; 尿路感染

中图分类号: R978.1; R983 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2014)01 - 0068 - 03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2014.01.016

Clinical observation of Levofloxacin Capsules combined with Longqing Tablets in treatment of type 2 diabetes mellitus with urinary tract infection

LI Dong-ya, SUN Wen-qiang

The People's Hospital of Pingyi County, Pingyi 273300, China

Abstract: Objective To observe the efficacy and safety of Levofloxacin Capsules combined with Longqing Tablets in the treatment of type 2 diabetes mellitus with urinary tract infection. **Methods** The patients (209 cases) diagnosed with type 2 diabetes mellitus with urinary tract infection in the People's Hospital of Pingyi County from October 2012 to October 2013 were randomly divided into treatment (105 cases) and control (104 cases) groups. All the patients were given different oral medications and/or insulin according to their condition to control blood sugar, and the treatment was regulated according to the changes of blood sugar. The patients in the control group were *po* administered with Levofloxacin Capsules, once 2 capsules, twice daily. The patients in the treatment group were *po* administered with Longqing Tablets, once 6 pieces, twice daily, and other treatment was the same as the control group. Two groups were treated for 7 d. Clinical symptoms, routine urine changes, and adverse reactions were observed before and after the treatment. **Results** The efficiency for the patients in both the treatment and control groups was 95.2% and 76.9% with the significant difference ($P < 0.05$). The white and red blood cells in urine decreased significantly compared with those before the treatment, and the treatment group decreased significantly compared with the control group ($P < 0.05$). Upset stomach was the most frequent adverse reaction, and there was no significant difference between two groups. **Conclusion** Levofloxacin Capsules combined with Longqing Tablets has an accurate curative effect on type 2 diabetes mellitus with urinary tract infection with low incidence of adverse drug reactions, which could be used in clinic.

Key words: Levofloxacin Capsules; Longqing Tablets; type 2 diabetes mellitus; urinary tract infection

糖尿病是临床常见疾病, 合并尿路感染者占糖尿病患者的 10%~40%^[1]。目前对于尿路感染的治疗以长期应用抗生素为主, β -内酰胺类、大环内酯类和喹诺酮类抗生素广泛应用于尿路感染的治疗^[2];

由于此类患者存在细菌耐药性较强的特点, 单用抗生素治疗并不能有效控制尿路感染。

尿路感染治疗不佳同时会影响患者血糖水平的控制, 如此形成恶性循环, 可能诱发患者发生糖尿病

收稿日期: 2013-11-10

作者简介: 厉东亚 (1968—), 女, 副主任医师, 研究方向为内分泌与代谢。Tel: (0539)4689036 E-mail: lidongya128@aliyun.com

酮症酸中毒，对患者危害较大。因此，如何有效地治疗糖尿病合并尿路感染成为临床医生关注的热点。以开放、对照的研究方法为指导，平邑县人民医院采用左氧氟沙星胶囊联合癃清片对2型糖尿病合并尿路感染患者进行治疗，取得了较好的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取平邑县人民医院2012年10月—2013年10月住院的2型糖尿病合并尿路感染患者209例，其中男92例，女117例；平均年龄(59.5±7.6)岁；平均糖尿病病程(5.4±0.9)年；治疗前平均空腹血糖(FBG)(9.8±1.7)mmol/L；平均糖化血红蛋白(HbA1c)(8.5±2.2)%。

糖尿病的诊断符合1999年WHO诊断标准^[3]，并行口服葡萄糖耐量试验确诊为2型糖尿病。急性尿路感染诊断标准^[4]：(1)所有患者均为初发者，既往无类似发作，临床有尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状。(2)连续2次清洁中段尿常规检查白细胞数>5个/HP，有(或)无尿红细胞。所有患者近两周未用抗生素或其他治疗尿路感染的药物。所有患者均知晓病情和治疗方案，并签署知情同意书。

排除标准：孕妇，拟妊娠或哺乳期妇女；肝功能异常，丙氨酸转氨酶为正常上限2倍以上者；有明显肾脏疾病或肌酐≥133mmol/L者；尿路解剖畸形所致尿路感染者；肿瘤或化疗者；免疫功能异常者；精神病患者；老年人无症状但尿常规异常者；有其他糖尿病急性并发症者。

1.2 药物

盐酸左氧氟沙星胶囊由扬子江药业集团有限公司生产，规格0.1g/粒，批号12061921、12071931；癃清片由天津中新药业集团股份有限公司隆顺榕制药厂生产，规格0.6g/片，批号2012082704。

1.3 分组和治疗方法

将所有患者随机分为治疗组(105例)和对照组(104例)，治疗组男45例，女性60例，平均年龄为(58.6±6.6)岁，平均糖尿病病程(5.9±1.1)

年，平均FBG(9.3±1.2)mmol/L，平均HbA1c(8.0±1.4)%。对照组男47例，女57例，平均年龄(60.1±5.4)岁，平均糖尿病病程(5.3±0.9)年，平均FBG(10.1±2.1)mmol/L，平均HbA1c(9.0±1.6)%。两组患者的性别组成、年龄、病程病情等一般情况差异均无统计学意义，具有可比性。

所有患者根据病情分别选用口服降糖药和(或)胰岛素控制血糖，并根据血糖情况调整降糖方案，使血糖控制理想。对照组患者口服盐酸左氧氟沙星胶囊，2粒/次，2次/d；治疗组在对照组基础上口服癃清片，6片/次，2次/d，两组均治疗7d，治疗结束后观察两组患者临床症状情况和不良反应，并复查尿常规。

1.4 疗效判断^[4]

显效：尿频、尿急、尿痛及尿不尽、下腹疼痛症状等尿路感染症状消失，连续2次清洁中段尿常规检查正常；好转：尿频、尿急、尿痛及尿不尽、下腹疼痛症状等尿路感染症状消失，连续2次清洁中段尿常规检查白细胞减少>50%；无效：临床症状和尿常规检查均无明显改变。

有效率=(显效+好转)/总例数

1.5 不良反应

观察并记录两组患者在治疗期间有无恶心、呕吐、腹部不适、腹泻、食欲不振、腹痛、腹胀等症状，有无失眠、头晕、头痛等神经系统症状。

1.6 统计学方法

采用SPSS 17.0统计软件进行分析，计量资料用 $\bar{x} \pm s$ ，并行t检验，疗效比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

两组治疗后，患者尿频、尿急、尿痛及尿不尽、下腹疼痛等尿路刺激症状均有不同程度的改善，治疗组显效89例，好转11例，有效率为95.2%；对照组显效74例，好转6例，有效率为76.9%，治疗组有效率显著高于对照组，两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	显效/例	好转/例	无效/例	有效率/%
治疗	105	89	11	5	95.2*
对照	104	74	6	24	76.9

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组治疗前后尿常规的变化

两组治疗后, 患者尿常规中白细胞和红细胞计

数均较治疗前明显减少, 但治疗组较对照组减少更加明显, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组治疗前后尿白细胞和红细胞的变化

Table 2 Changes of urine white and red cells before and after treatment in two groups

组别	白细胞/(个·HP ⁻¹)		红细胞/(个·HP ⁻¹)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	29.2±3.6	12.4±2.3*	14.4±2.6	7.8±1.5*
治疗	28.8±3.1	4.8±1.2*▲	15.0±2.4	3.6±1.4*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组比较 ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group

2.3 不良反应

两组在治疗过程中, 治疗组共有 11 例患者服药初期出现轻度胃部不适症状, 对照组共有 10 名患者出现轻度胃部不适, 所有患者未诉其他特殊不适, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

糖尿病患者比正常人更容易患尿路感染^[5], 与患者本身的高血糖、免疫力降低、尿路系统血液循环障碍有关。目前对于尿路感染的治疗以应用抗生素为主, 左氧氟沙星是临床常用的控制尿路感染的药物, 具有服药方便、安全性高的特点, 但是其单独应用对于糖尿病合并尿路感染患者效果常常欠佳, 且长期使用, 存在不良反应较大、患者耐药性增加等问题, 尿路感染不易控制且易复发。我国中医药历史悠久, 在治疗尿路感染方面有独特的功效。中医学认为, 尿路感染属于“淋证”范畴, 最早在《金匱要略》中便有记载: “消渴小便不利, 多因肾虚、膀胱湿热, 气化失司, 水道不利所致”^[6]。元代名医朱丹溪曾提出“血受湿热, 久必凝浊”的理论。本病多属湿热蕴结膀胱, 日久则由实转虚, 或虚实夹杂, 下焦湿热是其病机的关键, 治宜清热利湿。

癉清片由泽泻、车前子、黄连、黄柏、金银花、牡丹皮、赤芍、败酱草、仙鹤草、白花蛇舌草等组成, 方药中金银花、败酱草清热解毒, 赤芍、丹皮、仙鹤草凉血活血, 黄连、黄柏清湿热, 诸药联合达到清热解毒, 凉血通淋之功效, 用于治疗下焦湿热所致的热淋^[7]。其清热解毒部分的抗菌作用明显, 不易产生耐药性, 利湿部分对尿潴留有缓解作用, 活血部分可改善血液瘀滞状态而改善肾血流, 可用于治疗泌尿系统的感染。现代药理研究亦证明^[8],

癉清片不仅对致病大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、乙型链球菌等有较强的抑制作用, 还具有较强的非特异性抗炎作用, 并能增强小鼠吞噬细胞的吞噬作用, 增加 T 淋巴细胞的功能, 调节机体免疫, 增强机体防御能力的作用。癉清片为中药制剂, 具有类似激素样作用, 对致病菌杀灭后不产生耐药性, 也没有激素类药物的不良反应, 这充分体现了癉清片的治疗优势, 且未见明显不良反应, 安全有效。左氧氟沙星联合癉清片对于 2 型糖尿病合并尿路感染者具有很好的疗效, 患者的尿路刺激症状和尿常规检查均明显好转, 不良反应并未增加, 值得临床应用。

参考文献

- [1] 张惠芬, 迟家敏, 王瑞萍. 实用糖尿病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 372.
- [2] 黄 娥, 范 文, 段六生. 糖尿病患者尿路感染病原菌耐药性调查 [J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(4): 199-200.
- [3] 陆再英, 钟南山. 内科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 652.
- [4] 陈灏珠. 实用内科学 [M]. 第 12 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1306-1307.
- [5] Mezland R, Geerlings S E, Hoepelman A I. Management of bacterial urinary tract infections in adult patients with diabetes mellitus [J]. *Drugs*, 2002, 62(13): 1859-1868.
- [6] 李 岩, 韩万峰. 老年女性复发性尿路感染中医药研究近况 [J]. 吉林中医药, 2007, 27(3): 69-70.
- [7] 巩 楠, 段丽萍, 郑朝霞, 等. 癉清片治疗老年女性下尿路感染的疗效观察 [J]. 实用心脑肺血管病杂志, 2010, 18(10): 1486-1487.
- [8] 安海燕, 郭颖博, 谢 璇, 等. 癉清片配合抗生素治疗复发性尿路感染 68 例临床观察 [J]. 长春中医药大学学报, 2011, 11(5): 90-91.